

University of Groningen

New surgical aspects of atrioventricular septal defect

Ebels, Tjark

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1989

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Ebels, T. (1989). *New surgical aspects of atrioventricular septal defect*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

1. Bij de vervanging van de linker atrioventriculaire klep bij een patient met een atrioventriculair septum defect, dient de achterwand van de linker ventrikel uitstroombaan gerecesceerd te worden.
2. Het systolische geruis bij patienten met een atrioventriculair septum defect is vaak afkomstig van de linker ventrikel uitstroombaan en niet van een regurgiterende atrioventriculaire klep.
3. "Die Mitra des Bischofs kam in das Herz, wie der Teufel in den Weihbrunnkessel". Joseph Hyrtl, 1880.
4. Meting van de hoekgrootte van de drie bladen van de linker atrioventriculaire klep is van belang voor de operatieve benadering.
5. Het onderscheiden van een "intermediair type" atrioventriculair septum defect is zinloos en verwarrend.
6. Anatomische nomenclatuur dient vrij te zijn van embryologische smetten.
7. De demystificatie van de hartchirurgie krijgt financiële consequenties.
8. De ductus arteriosus, die Leonard Botal in 1565 beschreef als "vena arteriarum nutrix", was 1400 jaar eerder al door Claudius Galenus beschreven. De ductus verdient daarmee evenmin Botal's naam als Amerika die van Amerigo Vespucci.
9. Bij het bepalen van de behoefte aan open-hart-chirurgie is het zinloos ons te spiegelen aan de ons omringende in dezen nog minder ontwikkelde landen.
10. Over 10 jaar zullen minder dan de helft van het huidige aantal coronaire revascularisatie operaties worden uitgevoerd.

11. Afschaffing van de verplichte rechtsbijstand bij echtscheidingsprocedures is in strijd met de op overige gebieden van het recht bestaande tendens tot bescherming van de zwakkere partij.
12. Kunstgras is al dood.
13. Het voornaamste verschil tussen sportvliegen en open-hart-chirurgie is het slachtoffer

Stellingen behorende bij het proefschrift

New Surgical aspects of
Atrioventricular septal defect

Groningen, 3 mei 1989, Tjark Ebels